Очень важно наблюдать за весом ребенка в течение первого года жизни, т. к. изменение в весе наряду с другими признаками дают возможность судить о нормальном физическом развитии ребенка в особенности о достаточиом количестве получаемой им пищи. К 6-ти месяцам ребенок удваивает саой вес и к концу года жизни утраивает его. В средием в первую половину года он прибавляет 600 граммов в месяц, во вторую половину года 400—500 граммов, за второй год жизни прибавляет 2500 граммов, в средием по 200 граммов, в месяц; в третий год жизни около 150 граммов в месяц.

11. Ребенок много спит в первые дни после рождения и просыпается только для еды. Иногда ребенок вздрагивает и производит быстрые движения руками и иогами. Это нормальное яаление.

Новорожденный ребенок беспокоится и кричит только по какой-либо причине: если он лежит в мокрых пеленках, туго завернут, слишком тепло укутан — перегрет, а также при наличии газов в кишечнике. Чтобы устранить эти причины, надо соблюдать правила ухода за ребенком и регулярно его кормить. Иногда совершенно здоровый ребенок начинает кричать без какой-либо внешней причины; это бывает при неправильном уходе, когда ребенок приучен к тому, чтобы его постоянно носили на руках.

СРАЗУ ПОСЛЕ РОЖДЕНИЯ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН БЫТЬ ПОД НАБЛЮДЕНИЕМ ДЕТСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ.

Врач детской консультации — лучший друг матери! В течение первого года показывайте Вашего ребенка врачу ЕЖЕМЕСЯЧНО, в течение второго года жизни — ОДИН РАЗ В ТРИ МЕСЯЦА.

Если детская консультация от Вас далеко, тогда показывайте ребенка фельдшеру ближайшего фельдшерского пункта.

БОЛЬНОГО РЕБЕНКА НЕЛЬЗЯ НОСИТЬ В КОНСУЛЬТАЦИЮ. К НЕМУ НУЖНО НЕМЕДЛЕННО ВЫЗВАТЬ ВРАЧА ИЛИ ФЕЛЬДШЕРА.

При хорошем уходе, правильном вскармливании и воспитании Ваш ребенок будет нормально развиваться и расти.

В возрасте одного месяца он будет поднимать головку, к 2 месяцам крепко ее держать, к 3 — хватать предметы руками, а в 4 месяца долго их удерживать. К 6 месяцам ребенок будет сидеть, к 8 месяцам — стоять, держась за какой-нибудь предмет, к 10 — свободно стоять, к 10—14 месяцам начнет самостоятельно ходить. К 3 годам он будет преодолевать препятствия, ходить по лестнице и т. д.

С ПЕРВОГО ДНЯ ЖИЗНИ РЕБЕНКА ОРГАНИЗУЙТЕ ЗА НИМ ПРАВИЛЬНЫЙ УХОД И ПРАВИЛЬНОЕ ЕГО ВСКАРМЛИВАНИЕ.

Вам нужно прочитать следующую памятку № 2 «Уход за новорожденным и грудным ребенком».



Переиздано из Ленинградского ДСП.

Кокчетав, облтип. зак. 6677 тир. 10.000 УК 00460



КОКЧЕТАВСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ДОМ САНИТАРНОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ

Серия из 5 памяток: «ОТ РОЖДЕНИЯ ДО ГОДА»



АНАТОМО-ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ НОВОРОЖДЕННОГО РЕБЕНКА

ПАМЯТКА ПЕРВАЯ



1

1964 г.

Новорожденный издает крик, и при первом вздохе воздух проникает в его легкие. **С этого момента ребенок начинает самостоятельно дышать а позднее и самостоятельно двигаться.** Начинается первый период жизни ребенка, так называемый период НОВОРОЖДЕННОСТИ, который продолжается 3—4 недели. Ребенок попадает в новую, непривычную для него среду.

Внешние условия легко могут оказать на него вредное действие. **Но хороший уход поможет ребенку приспособиться к новым условиям жизни.** А для того, чтобы правильно организовать уход, надо знать и учесть анатомо-физиологические особенности новорожденного ребенка.

1. Главной особенностью новорожденного является наличие у него остатка **пупочного канатика.** Обычно, пока новорожденный находится в родильном доме, пуповина отпадает. **Но иногда она не успевает отпасть. В этом случае повязку, наложенную на пупочную ранку, трогать нельзя.**

Если же пуповина отпала, то ничего, кроме **перевязки, стерильным или чисто вымытым и проглаженным полотняным бинтом, делать не следует.**

В крайнем случае рекомендуется присыпать место отпадания пуповины — пупочную ранку — порошком белого стрептоцида. Лучше, если это будет делать патронажная сестра детской консультации или медицинский работник ближайшего фельдшерского или фельдшерско-акушерского пункта. Соблюдать эти правила ухода за пупком необходимо, т. к.у **детей первых двух недель жизни при плохом уходе за пупком может возникнуть тяжелое заболевание — пупочный сепсис (заражение крови).**

2. Кожа новорожденных очень нежна и тонка, вследствие чего она чрезвычайно ранима. На ней легко возникают опрелости, ссадины, царапины, через которые могут проникнуть болезнетворные микробы и вызвать нагноение.

На 2—3-й день жизни кожа становится суше и начинает шелушиться. Шелушение бывает в виде тонких чешуек, пластинок или крупинок, напоминающих отруби; оно продолжается около недели.

На 2—3—4-й день после рождения ярко-розовый цвет кожи переходит в желтоватый. Наступает так называемая физиологическая желтуха. Она наблюдается почти у всех детей. Ничего опасного для ребенка эта желтуха не представляет, хотя и бывает иногда резко выражена.

Через 3—4 дня желтуха проходит, и кожа постепенно принимает свою нормальную бледно-розовую окраску.

Сальные железы у новорожденного хорошо развиты. Они выделяют обильно сало, что особенно заметно в волосистой части головки, где иногда образуются корки в виде чешуек, покрывающих всю головку. Это не что иное, как высохшее сало, смешанное с пылью, волосками и слущенными клетками поверхностного слоя кожи. **При уходе за ребенком их надо счищать,** так как благодаря попаданию микробов может начаться воспаление кожи. Но счищать их нужно очень осторожно, поэтому сначала обязательно спросите врача или фельдшера КАК это нужно сделать.

Кожа выполняет очень важную для ребенка защитную функцию, участвует в процессе дыхания — через нее выделяется углекислота и вода. В коже заложены тончайшие ветви — окончания чувствительных нервов, благодаря чему возникают обязательные, болевые и температурные ощущения.

Кожа — важнейший орган для жизни ребенка, поэтому уход за ней требует большой аккуратности, должного внимания как со стороны матери, так и ухаживающих лиц.

3. **Слизистые покровы тоже чрезвычайно нежны и легко ранимы.** Достаточно малейшей, даже незаметной царапины или ссадины, чтобы туда проникли микробы или плесневый грибок. В результате, на слизистой оболочке рта появляются белые налеты, **развивается молочница,** которую иногда матери совершенно неправильно считают обязательной и называют **«цветком».**

4. **Температура тела у новорожденных неустойчива,** т. к. его организм не может вырабатывать достаточного тепла и сохранять его. Поэтому ребенок **очень быстро подвергается охлаждению,** даже при обычной температуре окружающего его воздуха, а также быстро **перегревается,** если чрезмерно кутают. Постепенно новорожденный приспособляется и привыкает к новым для него условиям. Температура тела у него устанавливается 36,6—37°.

5. **Головка ребенка,** проходя через родовые пути матери, несколько сдавливается с боков и вытягивается вверх или кзади, причем кости черепа надвигаются одна на другую. Поэтому в первые дни после рождения головка новорожденного часто имеет неправильную форму. В дальнейшем она постепенно самостоятельно выравнивается. **Пытаться ее выравнивать не следует.** Нередко во время родов на голове ребенка образуется родовая опухоль, которая через несколько дней сама собой рассасывается.

6. **Ноги новорожденного несколько изогнуты,** это вызвано внутриутробным положением плода. У здорового ребенка ноги постепенно выпрямляются, **поэтому тугое пеленание излишне и вредно.**

У новорожденного руки согнуты в локтях, а ноги поджаты к животу. Такое положение для него самое удобное и привычное еще до рождения. Лишь на некоторое время новорожденный разгибает руки и ноги, а затем снова сгибает их. Препятствовать этим движениям не следует — они необходимы ребенку Кроме того, эти движения способствуют выделению газов из кишечника, которые иногда беспокоят ребенка.

7. **Желудок и кишечник ребенка** в первые месяцы способны переваривать естественную для него пищу, т. е. грудное молоко. Иногда у ребенка происходит срыгивание, рвота после кормления или через некоторое время несвернувшимся или свернувшимся молоком, вздутие живота вследствие скопления газов.

Если ребенок срыгивает часто, необходимо сразу показать ребенка врачу консультации. У здоровых детей срыгивание проходит к 3 месяцам.

У новорожденного ребенка наблюдается скопление газов и вздутие кишечника, что вызывает резкое беспокойство, а также учащенные или, наоборот, редкие испражнения различного цвета и вида.

При вскармливании грудным молоком стул у ребенка бывает 3—4 раза в сутки, испражнения имеют желтый цвет и кисловатый запах. Постепенно стул становится реже; во втором полугодии он бывает 1—2 раза в сутки. При вскармливании коровьим молоком испражнения гуще, цвет их темнее.

8. **Дыхательные органы новорожденного несовершенны.** Из-за этого новорожденный дышит поверхностно, т. е. при дыхании он за один вдох вдыхает сравнительно немного воздуха и чтобы обеспечить кислородом организм, ребенок дышит чаще, чем взрослый.

Мешают дыханию ребенка — насморк, попадание капель молока в нос или гортань, (при срыгивании). Пыль, содержащаяся в воздухе, оседает на стенках верхних дыхательных путей и вызывает усиленное отделение слизи, вследствие чего образуются корки, мешающие дыханию. Ребенок в этих случаях дышит тяжело, как правило, через рот, а это затрудняет сосание и ребенок голодает. Чтобы легче было дышать и сосать новорожденный нередко запрокидывает голову назад. Поэтому **правильное положение ребенка во время кормления, систематический уход за носом крайне необходимо для того, чтобы дыхательные пути новорожденного оставались здоровыми.**

Воздух, **которым дышит ребенок должен быть всегда чистым,** поэтому нужно хорошо проветривать комнату, где находится ребенок, больше быть с ним на свежем воздухе. Нельзя туго свивать и пеленать ребенка с ручками, так как при этом сдавливается грудная клетка и затрудняется **дыхание.**

9. Пульс у новорожденного 140 ударов в минуту, на первом году жизни 130—110, в возрасте 1—2 лет— около 110 ударов в минуту, у взрослого человека — 72—80 ударов.

10. Вес новорожденного различен. Нормальный доношенный ребенок весит при рождении, в среднем 3200 граммов (мальчики) и 3000 граммов (девочки).

В течение первых 3—5 дней первоначальный вес ребенка в большинстве случаев уменьшается на 100—200 граммов и более. С 4—5-го дня жизни ребенка вес начинает нарастать и обычно к 9—12-му дню достигает первоначальной величины.